PERNYATAAN PENULISAN SERTIFIKAT AKREDITASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Kepala Perpustakaan	: Siti Nur Sa'adah
Nomor *Handphone*	: 08981082691
Nama Instansi Induk	: MTs NU NURUL HUDA KUDUS
Nomor Telepon Instansi Induk	: (0291) 435532

Menyatakan bahwa nama perpustakaan yang benar untuk pembuatan sertifikat akreditasi perpustakaan adalah sebagai berikut:

Nama Perpustakaan	: PERPUSTAKAAN AL – HUDA
Alamat Perpustakaan	: Jetak Kedungdowo Rt 8 Rw 5
Desa/Kelurahan	: Kedungdowo
Kecamatan	: Kaliwungu
Kabupaten/ Kota*	: Kudus
Provinsi	: Jawa Tengah

Kudus, 3 Agustus 2024

Mengetahui,

Kepala Lembaga Induk

(H. Moh. Ahlish, S.Ag., M.Pd. I)

Yang Membuat Pernyataan,

(Siti Nur Sa'adah, S.Pd)

**** Coret salah satu***

***** Tanda tangan dan Stampel***

Dipindai dengan CamScanner